

体温測定記録表

記録者名： _____

見学予定日： _____

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							
かぜ症状*							
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							
かぜ症状*							

*かぜ症状：のどの痛み、せき、鼻水、倦怠感など

【病院見学に際しての注意事項】

- ① マスクを着用ください。
- ② 見学当日までの2週間の体温測定記録をしていただき、当日に提出をお願いします。
- ③ 発熱があった場合、解熱後2日間の見学はできません。
- ④ 見学当日の体温計測
37.5度以上の方、体調不良の方は帰宅していただきます。